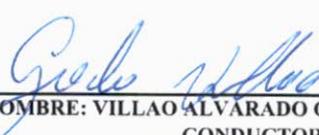




GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)			
GADMSD-DA-GV-002-2018			20-03-2018			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA			
VILLAO ALVARADO GALO APOLINARIO			CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
CUENCA			DIRECCION DE SANEAMIENTO Y GESTION AMBIENTAL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
CRNEL. S/P JAIME SERPA - COORDINADOR DE PROYECTOS						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ME TRASLADÉ A LA CIUDAD DE CUENCA MOVILIZANDO AL MSC. JAIME SERPA, COORDINADOR DE PROYECTOS AMBIENTALES, QUIEN ASISTIÓ A UNA VISITA TÉCNICA A LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO (EMAC).						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)		15-01-2018		19-01-2018		Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA (hh:mm)		08:47		21:03		
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	10-427	CUENCA	15-01-2018	08:47	19-01-2018	21:03
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o los boletos.						
FIRMA DE LA O DEL COMISIONADO			NOTA:			
 NOMBRE: VILLAO ALVARADO GALO APOLINARIO CONDUCTOR			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: CRNEL. S/P. PABLO SANTOS ANDRADE DIRECTOR ADMINISTRATIVO			 NOMBRE: ING. FERNANDA CADENA COORDINADOR DE GESTION Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL			

CASO: 14513

